

交通事故証明書（見本）※申請後 10 日～2 週間程度で申請者住所に郵送されます。

見本

交通事故証明書

申 住所 \_\_\_\_\_  
 請 \_\_\_\_\_  
 者 氏名 \_\_\_\_\_ 殿

事故照会 署 第 号 (甲)・乙 どの続柄 (本人) 代理人

発生日時 平成〇〇年 月 日 午前 時 分 ころ

発生場所 \_\_\_\_\_

甲	住 所				備考
	フリガナ		生 年 日	明 大 年 月 日 歳	甲・乙以外の当事者の有無 〔有無〕 (別紙記載のとおり)
	氏 名		月 日	(昭)平 ( ) 歳	
	車 種	<input checked="" type="radio"/> 普通乗用自動車	車 両 号	番 号	
	自 賠 責 保 険 関 係	<input checked="" type="radio"/> 無	証 明 書 番 号		
事 故 時 の 状 態	<input checked="" type="radio"/> 運転・同乗(運転者氏名 ) ・ 歩 行 ・ その他				
乙	住 所				
	フリガナ		生 年 日	明 大 年 月 日 歳	
	氏 名		月 日	(昭)平 ( ) 歳	
	車 種	<input checked="" type="radio"/> 普通乗用自動車	車 両 号	番 号	
	自 賠 責 保 険 関 係	<input checked="" type="radio"/> 無	証 明 書 番 号		
事 故 時 の 状 態	<input checked="" type="radio"/> 運転・同乗(運転者氏名 ) ・ 歩 行 ・ その他				

事故類型	人 対 車 両	車 両 相 互					車 両 単 独					踏 切	不 明 ( 調 査 中 )
		正 面 衝 突	側 面 衝 突	出 発 合 計 頭 突	接 触	追 突	そ の 他	転 倒	路 外 逸 脱	衝 突	そ の 他		

上記の事項を確認したことを証明します。  
 なお、この証明は、損害の種別とその程度、事故の原因、過失の有無とその程度を明らかにするものではありません。

令和 〇〇 年 月 日  
 自動車安全運転センター

〇 〇 〇 事 務 所 長 印

証明番号 \_\_\_\_\_ 照合記録簿の種別 \_\_\_\_\_ 人身事故